

Kela|Fpa 

**Individuell rehabilitering för vuxna,
barn eller unga fr.o.m. 1.3.2024
FPA-rehabilitering enligt prövning**

Utbildningsmaterial för serviceproducenter. Publicerat 1.12.2023

Gruppen för rehabiliteringstjänster, Enheten för planering av förmåner och tjänster

Utbildningens innehåll

- [Målen för individuell rehabilitering](#)
- [Hur klienter hänvisas till rehabiliteringen](#)
- [Klienter inom den individuella rehabiliteringen](#)
- [Den individuella rehabiliteringens utformning](#)
- [Serviceproducentens uppgifter innan rehabiliteringen inleds](#)
- [Serviceproducentens uppgifter under rehabiliteringen](#)
- [Närståendes deltagande i rehabiliteringen för vuxna](#)
- [Närståendes deltagande i rehabiliteringen för barn och unga](#)
- [Distansrehabilitering](#)
- [Egenrehabilitering](#)
- [Serviceproducentens uppgifter efter rehabiliteringen](#)
- [Personal inom den individuella rehabiliteringen](#)
- [Lokaler vid individuell rehabilitering](#)
- [Den allmänna delen av servicebeskrivningen](#)
- [Utvärdering och rapportering av den individuella rehabiliteringens effekter](#)
- [Faktorer som styr klientens val](#)
- [Rehabiliteringspenning](#)
- [Fakturering](#)
- [Kontaktuppgifter](#)

Individuella rehabiliteringstjänster

Individuell rehabilitering för vuxna:

- Individuell rehabilitering för vuxna med neurologiska sjukdomar (FI+SV)
- Individuell rehabilitering för vuxna med sjukdomar i rörelseorganen, reumatiska sjukdomar eller allmänna sjukdomar (FI+SV)
- Individuell rehabilitering för vuxna med hörselnedsättning, synnedsättning eller syn- och hörselnedsättning

Individuell rehabilitering för barn och unga:

- Individuell rehabilitering för barn och unga med neurologiska sjukdomar eller allmänna sjukdomar
- Individuell rehabilitering för barn och unga med synnedsättning eller hörselnedsättning

Hur den individuella rehabiliteringen genomförs

- Den individuella rehabiliteringen omfattar högst 15 dygn och genomförs i minst två perioder.
- Individuell rehabilitering kan också genomföras i form av anpassningsträning:
 - Anpassningsträningen omfattar 5 dygn och genomförs i en period.
 - Anpassningsträningen genomförs huvudsakligen i enlighet med principerna för individuell rehabilitering. Avvikelser från detta anges separat i servicebeskrivningen och i detta material.
- Serviceproducenten ska ha beredskap att genomföra såväl individuell rehabilitering som individuell rehabilitering som genomförs i form av anpassningsträning.

Kela|Fpa[®]

Målen för individuell rehabilitering

Målen för individuell rehabilitering

- Vid **individuell rehabilitering** är målet att klienten/klientfamiljen ska få information och konkreta råd som kan underlätta de dagliga aktiviteterna. Klienten/klientfamiljen får stöd i sin livssituation och för att lösa praktiska problem. Klienten/klientfamiljen får också resurser, verktyg och färdigheter för att mångsidigt kunna delta i olika aktiviteter i sin vardag och sin livsmiljö.
- Vid **den individuella rehabilitering som ordnas i form av anpassningsträning** är målet att klienten/klientfamiljen ska få handledning och stöd för att hantera sin livssituation och stärka sina nätverk under den första tiden efter att klienten insjuknat eller fått sin funktionsnedsättning. Klienten får också verktyg, hjälp och träning för att förstå de förändringar och utmaningar som sjukdomen och/eller funktionsnedsättningen medför.

Kela|Fpa[®]

Hur klienter hänvisas till rehabiliteringen

Hänvisning till rehabiliteringen

- Klienten diskuterar eventuell rehabilitering med sin vårdenhet, som vid behov ger en rekommendation om rehabilitering.
- Klienten väljer en lämplig serviceproducent.
- Klienten fyller i och lämnar in en ansökan om rehabilitering enligt prövning (blankett KU 132r) till FPA för beslut.
 - Ett läkarutlåtande B eller någon annan medicinsk utredning med motsvarande uppgifter där sjukdomen, den rekommenderade rehabiliteringen och målen för rehabiliteringen framgår.
- Serviceproducenten kontaktar klienten inom 2 veckor efter att ha fått beslutet.
- Servicelöfte och anvisningsbrev gällande individuell rehabilitering skickas till klienten som bilaga till FPA:s rehabiliteringsbeslut.

Kela|Fpa[®]

**Klienter inom den individuella
rehabiliteringen**

Klienter inom den individuella rehabiliteringen: rehabiliteringstjänster för vuxna

- Den individuella rehabiliteringen för vuxna är avsedd för klienter över 18 år
 - som har en diagnostiserad neurologisk sjukdom, sjukdom i rörelseorganen, reumatisk sjukdom, allmän sjukdom, hörselnedsättning, synnedsättning eller syn- och hörselnedsättning
 - som har behov av sådan individuell rehabilitering eller individuell rehabilitering i form av anpassningsträning som genomförs intensifierat, multiprofessionellt och i rätt tid **och**
 - för vilka man kan förvänta sig att multiprofessionell individuell rehabilitering eller multiprofessionell individuell rehabilitering som genomförs i form av anpassningsträning kan ge ytterligare effekter när det gäller förmågan att klara av dagliga aktiviteter och vara delaktig.

Klienter inom den individuella rehabiliteringen: rehabiliteringstjänster för barn och unga 1/2

- Den individuella rehabiliteringen för barn och unga är
 - avsedd för barn och unga under 18 år och deras familjer
 - även avsedd för sådana unga vuxna i åldern 18–25 år vars sjukdoms- och livssituation samt behov av stöd i rehabiliteringen förutsätter ett nära samarbete med hela familjen
 - avsedd för klienter som har en diagnostiserad neurologisk sjukdom, allmän sjukdom eller hörsel- eller synnedläggning.

Klienter inom den individuella rehabiliteringen: rehabiliteringstjänster för barn och unga 2/2

- De klienter som deltar i den individuella rehabiliteringen har
 - sådana symtom och begränsningar som orsakas av sjukdomen/funktionsnedsättningen och som försämrar deras förmåga att klara sig i sin vardagsmiljö, såsom på daghemmet, i skolan eller hemma
 - behov av sådan individuell rehabilitering eller individuell rehabilitering i form av anpassningsträning som genomförs intensifierat, multiprofessionellt och i rätt tid **och**
 - möjlighet att med hjälp av multiprofessionell individuell rehabilitering eller multiprofessionell individuell rehabilitering som genomförs i form av anpassningsträning uppnå ytterligare effekter när det gäller förmågan att klara av dagliga aktiviteter och vara delaktig.

Den individuella rehabiliteringen lämpar sig inte för

- klienter
 - vars sjukdom eller funktionsnedsättning utgör ett hinder för att delta i individuell rehabilitering och/eller
 - vars sjukdom eller funktionsnedsättning är så allvarlig att de behöver nästan kontinuerlig eller särskilt krävande handledning, tillsyn eller assistans i sina dagliga aktiviteter och för att röra sig.

Kela|Fpa[®]

**Den individuella rehabiliteringens
utformning**

Den individuella rehabiliteringens utformning 1/3

- Den totala rehabiliteringstiden är 1,5 år.
- Klientens rehabiliteringsbeslut är i kraft 18 månader från det datum då beslutet meddelades. Alla delar av rehabiliteringen ska genomföras under den tid som klientens rehabiliteringsbeslut är i kraft.
- Rehabiliteringstiden börjar räknas från det att klienten har fått rehabiliteringsbeslutet och slutar när den sista uppföljande kontakten med klienten har genomförts.

Den individuella rehabiliteringens utformning 2/3

- Den individuella rehabiliteringen omfattar **högst 15 dygn**.
- Om klienten har beviljats 15 rehabiliteringsdygn rekommenderas det att rehabiliteringen genomförs i tre perioder, till exempel 5 + 5 + 5 dygn.
- Klientens rehabilitering ska ändå genomföras i **minst 2 perioder**, om helheten omfattar mer än 10 dygn.
- Individuell rehabilitering som **genomförs i form av anpassningsträning** omfattar 5 dygn och genomförs i en period.

Den individuella rehabiliteringens utformning 3/3

- För klienten är längden på en rehabiliteringsdag alltid minst 6 timmar.
- Omfattningen av handledd rehabilitering som genomförs av det multiprofessionella teamet är i genomsnitt
 - vid rehabilitering för vuxna: 5 timmar/rehabiliteringsdag, varav minst 2–3 timmar/rehabiliteringsdag utgörs av individuellt handlett program för klienten.
 - vid rehabilitering för barn och unga: 4 timmar/rehabiliteringsdag, varav minst 2–3 timmar/rehabiliteringsdag utgörs av individuellt handlett program för klienten.
- I en rehabiliteringsdag (6 timmar) ingår förflyttningar mellan lokaler, programenliga pauser samt pauser för lunch och mellanmål.

Kela|Fpa[®]

**Serviceproducentens uppgifter före
rehabiliteringen**

Serviceproducentens uppgifter innan rehabiliteringen inleds

- Kom överens med klienten om när rehabiliteringen ska inledas och om tidtabellen för rehabiliteringsperioderna.
- Skicka ett **kallelsebrev** till klienten **inom 2 veckor** efter att rehabiliteringsbeslutet har kommit.
- Kontakta klienten **cirka 3 veckor** innan rehabiliteringen inleds (förhandskontakt).

Bedömning av servicebehovet

- Ta reda på och bedöm på förhand, både i samband med förhandskontakten och utifrån klientens handlingar, omfattningen av klientens personliga hjälpbehov och behov av assistans.
- Nivån på klientens servicebehov bedöms på en tvågradig skala:
 - **Servicebehov, nivå 1:** klienten har inte något servicebehov.
 - **Servicebehov, nivå 2:** klienten har ett särskilt servicebehov **eller** ett särskilt och omfattande rehabiliteringsbehov på grund av sina svåra sjukdomssymtom.
- Avsätt tillräckligt med assisterande personal för hela rehabiliteringstiden.
- Serviceproducenten ska ha beredskap att tillhandahålla rehabilitering för såväl klienter med servicebehov på nivå 1 som klienter med servicebehov på nivå 2.

Kela|Fpa[®]

**Serviceproducentens uppgifter under
rehabiliteringen**

Serviceproducentens uppgifter under rehabiliteringen 1/5

- Genomför alltid den individuella rehabiliteringen i enlighet med de rehabiliteringsmål som anges i rehabiliteringsplanen och med beaktande av klientens individuella behov och resurser.
- Ordna alltid i början av den första rehabiliteringsperioden ett **individuellt inledande samtal** på 45–60 minuter för klienten (och den närstående).
- Fyll i blanketten Mina mål (GAS) tillsammans med klienten under den första rehabiliteringsperioden.

Serviceproducentens uppgifter under rehabiliteringen 2/5

- Individuella möten:
 - Ordna individuellt handlett program för klienten minst 2–3 timmar/rehabiliteringsdag.
 - Längden på de individuella mötena mellan klienten och de yrkesutbildade personerna är 45–60 minuter/möte.
 - Se till att klienten individuellt träffar alla de yrkesutbildade personer i det multiprofessionella teamet som behövs i hens situation.

Serviceproducentens uppgifter under rehabiliteringen 3/5

- Gruppverksamhet:
 - Använd aktivitetsbaserade metoder och beakta klienternas individuella behov, mål och önskemål.
 - En grupp som leds av en (1) yrkesutbildad person i det multiprofessionella teamet kan omfatta
 - **högst 8 klienter** vid rehabilitering för vuxna
 - **högst 6 klienter** vid rehabilitering för barn och unga
 - gruppen bildas av klienter inom den individuella rehabiliteringen.

Serviceproducentens uppgifter under rehabiliteringen 4/5

- Mellanutvärdering
 - Ordna i slutet av varje rehabiliteringsperiod (med undantag av den sista) ett individuellt möte mellan klienten och den personliga handledaren för en mellanutvärdering.
- Uppgifter mellan perioderna
 - Planera tillsammans med klienten olika uppgifter som stöder klientens egenrehabilitering och som klienten utför mellan rehabiliteringsperioderna.
- Kontakt mellan perioderna
 - Genomför en (1) kontakt med klienten mellan varje rehabiliteringsperiod i form av ett telefonsamtal eller videosamtal.
- Observera: i den individuella rehabilitering som genomförs i form av anpassningsträning ingår ingen mellanutvärdering och inga uppgifter eller kontakter mellan rehabiliteringsperioderna.

Serviceproducentens uppgifter under rehabiliteringen 5/5

- Nätverksmöte
 - Ordna vid behov ett nätverksmöte som en del av klientens rehabilitering.
 - Nätverksmötet kan genomföras
 - **vid serviceproducentens verksamhetsställe ansikte mot ansikte** så att klienten och företrädarna för serviceproducenten befinner sig i samma rum. Utomstående aktörer kan delta i nätverksmötet också via videosamtal.
 - vid behov även i **form av ett videosamtal** under tiden mellan rehabiliteringsperioderna.
- Avslutande samtal
 - Ordna alltid i slutet av den sista rehabiliteringsperioden ett avslutande samtal mellan klienten (och klientens närstående), den personliga handledaren och 1–2 av medlemmarna i det multiprofessionella teamet.

Kela|Fpa[®]

**Närståendes deltagande i rehabiliteringen
för vuxna**

Närståendes deltagande: rehabiliteringstjänster för vuxna 1/3

- En vuxen närstående kan delta i klientens rehabilitering under högst 5 dygn samtidigt med klienten.
- En vuxen närstående kan delta i rehabiliteringen enligt eget val antingen med **eller** utan inkvartering **eller** genom enskilda besök (högst 5 st.).
- För en närstående är rehabiliteringens totala längd densamma både inom individuell rehabilitering och inom rehabilitering som genomförs i form av anpassningsträning.

Närståendes deltagande: rehabiliteringstjänster för vuxna 2/3

- För en närstående är längden på en rehabiliteringsdag minst 6 timmar, när den närstående deltar i rehabiliteringen med eller utan inkvartering.
- Av ovannämnda tid ska i **genomsnitt 5 timmar/rehabiliteringsdag** utgöras av handledd rehabilitering som genomförs av det multiprofessionella teamet och som omfattar
 - **handledd individuell rehabilitering** eller **grupprehabilitering** som riktar sig enbart till de närstående **2–3 timmar/rehabiliteringsdag**. Under den övriga tiden deltar den närstående i klientens rehabiliteringsprogram.

Närståendes deltagande: rehabiliteringstjänster för vuxna 3/3

- En närstående kan delta i klientens rehabilitering också genom **besök** (högst 5 st.).
- Längden på ett besök är 2–3 timmar.
- Under besöket ordnas **1–2 timmar handlett individuellt** rehabiliteringsprogram eller **rehabiliteringsprogram i grupp** som riktar sig enbart till de närstående.
- Under den övriga tiden deltar den närstående i klientens rehabiliteringsprogram.

Kela|Fpa[®]

**Närståendes deltagande i rehabiliteringen
för barn och unga**

Närståendes deltagande: rehabiliteringstjänster för barn och unga 1/4

- I rehabiliteringen deltar i regel utöver barnet eller den unga även 1–2 vuxna närstående som ingår i barnets eller den ungas dagliga liv.
- Därtill kan 1–2 syskon till barnet eller den unga delta i rehabiliteringen.
- De närstående kan delta i rehabiliteringen enligt eget val antingen **med inkvartering** eller **utan inkvartering** eller genom **enskilda besök**.
- I rehabiliteringen för **barn** deltar de familjemedlemmar som familjen själv valt och betraktar som nödvändiga **alltid** samtidigt med barnet under hela rehabiliteringstiden.

Närståendes deltagande: rehabiliteringstjänster för barn och unga 2/4

- I rehabiliteringen för **unga** deltar de familjemedlemmar som familjen själv valt och betraktar som nödvändiga **alltid** samtidigt med **den unga antingen** under hela rehabiliteringstiden **eller** under en del av tiden.
- Alternativt kan en vuxen närstående delta i **den ungas** rehabilitering genom enskilda besök.

Närståendes deltagande: rehabiliteringstjänster för barn och unga 3/4

- För familjemedlemmar/närstående är längden på en rehabiliteringsdag minst 6 timmar, när de deltar i klientens rehabilitering med inkvartering eller utan inkvartering.
- **I genomsnitt 4 timmar/rehabiliteringsdag** ska utgöras av handledd rehabilitering som genomförs av det multiprofessionella teamet och som omfattar
 - handledd individuell rehabilitering eller rehabilitering i grupp för **klientfamiljen** minst 1 timme/rehabiliteringsdag
 - handledd individuell rehabilitering eller rehabilitering i grupp som riktar sig enbart till klientens **vuxna närstående** vid behov minst 1 timme/rehabiliteringsdag
 - handledd individuell rehabilitering eller gruppverksamhet som riktar sig enbart till klientens **syskon** i genomsnitt 1 timme/rehabiliteringsdag, med beaktande av syskonets ålder, utvecklingsnivå och färdigheter
 - under den övriga tiden deltar familjen/de närstående i klientens rehabiliteringsprogram.

Närståendes deltagande: rehabiliteringstjänster för barn och unga 4/4

- En vuxen närstående kan delta i **en ung klients** rehabilitering också genom enskilda besök.
- Längden på ett besök är **2–3 timmar**. Besökstidens längd bestäms enligt den ungas och hens närståendes individuella rehabiliteringsbehov och helhetsituation.
- Under besöket deltar den närstående i den individuella verksamheten för den unga och/eller får handledning av det multiprofessionella teamet i att stödja den ungas rehabilitering.

Kela|Fpa[®]

Distansrehabilitering

Distansrehabilitering

- En del av den individuella rehabiliteringen kan genomföras som distansrehabilitering i form av videosamtal i realtid i klientens (och hens närståendes) **vardag**.
- Inom rehabilitering för vuxna kan högst 5 timmar/rehabiliteringsperiod genomföras i form av videosamtal och inom rehabilitering för barn och unga högst 4 timmar/rehabiliteringsperiod.
- Videosamtal kan ersätta delar av en rehabiliteringsperiod som genomförs ansikte mot ansikte.
- Observera:
 - Distansrehabilitering kan genomföras vid serviceproducentens verksamhetsställe endast av grundad anledning (se kapitel 7 i den allmänna delen av servicebeskrivningen).
 - Sådana förhandskontakter, kontakter mellan rehabiliteringsperioderna och uppföljande kontakter som eventuellt genomförs i form av videosamtal räknas inte in i ovannämnda 4–5 timmar.

Kela|Fpa[®]

Egenrehabilitering

Egenrehabilitering

- Med egenrehabilitering avses övningar och aktiviteter som klienten utför på egen hand och som
 - planeras tillsammans med en yrkesutbildad person och följs upp av en yrkesutbildad person
 - lämpar sig för det individuella rehabiliteringsbehovet och grundar sig på evidens.
- Egenrehabilitering är ett nytt sätt att se på sådan verksamhet som främjar klientens aktivitet och delaktighet i rehabiliteringen.
- I FPA-rehabilitering ingår många metoder som omfattar egenrehabilitering, exempelvis uppgifter mellan rehabiliteringsperioderna och övningar som klienten utför hemma.
- Egenrehabilitering kan bidra till bättre rehabiliteringsresultat samt främja klientens förmåga att arbeta självständigt och engagera sig i rehabiliteringen.
- Egenrehabilitering undersöks hos FPA åren 2023–2024 och samtidigt utarbetas en handbok för egenrehabilitering hösten 2024.
- [Läs mer om egenrehabilitering \(på finska\)](#)

Kela|Fpa[®]

**Serviceproducentens uppgifter efter
rehabiliteringen**

Serviceproducentens uppgifter efter rehabiliteringen

- Rehabiliteringsrapport:
 - Gör upp en rehabiliteringsrapport efter den sista rehabiliteringsperioden och skicka in den till FPA.
- Uppföljande kontakt:
 - Genomför 1–2 uppföljande kontakter med klienten i form av ett telefon- eller videosamtal 2–3 månader efter att rehabiliteringen avslutats.

Kela|Fpa[®]

**Personal inom den individuella
rehabiliteringen**

Personal inom den individuella rehabiliteringen

1/2

- Det multiprofessionella teamets sammansättning:
 - en (1) specialistläkare
 - fyra (4) obligatoriska yrkesutbildade personer
 - tre (3) utbytbara yrkesutbildade personer, av vilka minst två medverkar i rehabiliteringen.
 - Observera: i rehabilitering för barn och unga med neurologiska sjukdomar eller allmänna sjukdomar medverkar 1–2 utbytbara yrkesutbildade personer.
- Det multiprofessionella teamets sammansättning vid anpassningsträning:
 - en (1) specialistläkare
 - fyra (4) utbytbara yrkesutbildade personer, av vilka minst tre medverkar i rehabiliteringen.
 - tre (3) utbytbara yrkesutbildade personer, av vilka minst en medverkar i rehabiliteringen.
- Dessutom medverkar assisterande personal i rehabiliteringen enligt klienternas behov.
- Serviceproducenten ska använda sig av sådana yrkesutbildade personer som anges i servicebeskrivningen.

Personal inom den individuella rehabiliteringen

2/2

- En av de obligatoriska yrkesutbildade personerna fungerar som klientens personliga handledare och kontaktperson.
- Välj de yrkesutbildade personerna så att teamet på bästa sätt kan möta klientens rehabiliteringsbehov och hjälpa klienten att nå sina rehabiliteringsmål.
- Olika utbytbara yrkesutbildade personer kan utifrån klientens behov och situationen väljas för olika perioder av samma rehabiliteringshelhet.
- Eventuella arbetsinsatser av yrkesutbildade personer som inte omfattas av servicebeskrivningen ingår inte i det handledda programmet under en rehabiliteringsdag.
- Serviceproducenten ska sträva efter att medlemmarna i det multiprofessionella teamet inte byts ut under den tid som klientens rehabilitering pågår.

Kela|Fpa[®]

**Lokaler som ska användas vid
genomförandet av individuell
rehabilitering**

Lokaler som ska användas vid individuell rehabilitering

- Den individuella rehabiliteringen, inkvarteringen och måltiderna ska genomföras vid serviceproducentens verksamhetsställe, som ska vara en **slutenvårdsenhet**. Verksamhetsstället ska ha sådana lokaler som anges för slutenvårdsenheter i den allmänna delen av servicebeskrivningen samt det tillstånd som krävs.
- Vid serviceproducentens verksamhetsställe **ska det dessutom finnas**
 - ett gym
 - en motionssal
 - två separata terapirum
 - bassängutrymmen.
 - Observera: inom rehabilitering för personer med syn- och/eller hörselnedsättning och inom rehabilitering för barn och unga med neurologiska sjukdomar eller allmänna sjukdomar **kan** bassängutrymmen som finns vid serviceproducentens verksamhetsställe användas vid rehabiliteringen.
- Observera de särskilda tillgänglighetskrav som gäller vid rehabilitering för personer med syn- och/eller hörselnedsättning.

Inkvartering vid individuell rehabilitering

- Rehabiliteringen genomförs vid serviceproducentens verksamhetsställe (slutenvårdsenhet) antingen **med inkvartering** (tidigare slutenvård) **eller utan inkvartering** (tidigare öppen vård).
- Klienten får tillgång till sitt rum genast vid ankomsten till inkvarteringslokalen den dag då rehabiliteringen inleds, och har rummet till sitt förfogande ända tills rehabiliteringen avslutas.
 - Observera: Detta gäller **inte** vid rehabilitering för vuxna med sjukdomar i rörelseorganen, reumatiska sjukdomar eller allmänna sjukdomar.

Kela|Fpa[®]

**Den allmänna delen av
servicebeskrivningen**

Den allmänna delen av servicebeskrivningen

1/2

- FPA:s servicebeskrivningar för rehabilitering består av två delar:
 - en del som beskriver rehabiliteringstjänsten
 - en allmän del.
- Delarna kompletterar varandra och båda två ska tillämpas samtidigt när FPA-rehabilitering genomförs.
- Den del som beskriver rehabiliteringstjänsten har **företräde** framom den allmänna delen.
- I fråga om eventuella preciseringar ska serviceproducenten tillämpa **det förfarande som anges i den del av servicebeskrivningen som beskriver rehabiliteringstjänsten**.
- Servicebeskrivningarna för rehabilitering är bindande för serviceproducenten såsom en del av avtalet mellan FPA och serviceproducenten.

Den allmänna delen av servicebeskrivningen

2/2

- I den allmänna delen av servicebeskrivningen finns information om bl.a.
 - dokumentation av och anteckningar om genomförandet av rehabilitering
 - behandling och lagring av klientens personuppgifter
 - genomförandet av rehabilitering (allmän information) och genomförandet av distansrehabilitering
 - vad en rehabiliteringsrapport ska innehålla och hur den upprättas
 - personalförändringar och vikariat under avtalsperioden
 - tolkning till och från främmande språk och de andra inhemska språken i samband med rehabilitering
 - lokaler som ska användas vid genomförandet av rehabilitering
 - ordnandet av måltider
 - serviceproducentens kvalitetsarbete, uppföljning av verksamheten samt vilka tillstånd och försäkringar som behövs
 - utvärdering och rapportering av rehabiliteringens effekter
 - frågor i anslutning till klientsäkerhet
 - fakturering och betalning av rehabiliteringskostnader
 - kvalitetsrevision.
- Utöver det innehåller den allmänna delen
 - en ordlista för rehabiliteringen
 - en bilaga med yrkes- och uppgiftsbeteckningar.

Plock ur den allmänna delen

1/5

- Ny klient
 - En ny klient är en person som har fått ett positivt beslut om rehabilitering under kalenderåret i fråga.
 - En person som har fått ett positivt beslut om rehabilitering under föregående kalenderår betraktas inte som en ny klient även om genomförandet av klientens rehabilitering skulle inledas eller fortsätta under det pågående kalenderåret.
- Deltagarintyg
 - Anvisningar om hur man gör upp ett deltagarintyg finns på FPA:s webbsidor för samarbetspartner under Rehabiliteringstjänster.
 - Klienten kan lämna in deltagarintyget via [FPA:s e-tjänst för privatpersoner, MittFPA](#).

Plock ur den allmänna delen

2/5

- Serviceproducenten ska ha följande försäkringsskydd för **klienten** och klientens **närstående** som deltar i rehabiliteringen:
 - **ansvarsförsäkring för verksamheten** som täcker rehabiliteringsprogrammet
 - **patientförsäkring**, om rehabiliteringen genomförs av en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården som tillhandahåller hälso- eller sjukvårdstjänster
 - **gruppolycksfallsförsäkring**, som täcker personskador som inträffat under rehabiliteringen inklusive resor och handlett fritidsprogram.

Plock ur den allmänna delen

3/5

- Inkvarteringen för klienterna och deras närstående
 - Inkvarteringen ska ordnas i dubbelrum med toalett och dusch.
- **Observera** angående inkvartering i enkelrum
 - Klienten ska inkvarteras i enkelrum om det enligt den läkare som serviceproducenten anlitar finns medicinska eller andra skäl som motiverar detta. Rumsarrangemanget får inte orsaka klienten eller FPA extra kostnader.
 - Ifall klienten av personliga skäl önskar ett eget rum och det går att ordna, betalar klienten själv den extra kostnaden för detta.
 - **Observera:** FPA betalar inte i något fall ersättning för extra kostnader för enkelrum.

Plock ur den allmänna delen

4/5

- Rehabiliteringsrapport
 - Serviceproducenten ska upprätta en rehabiliteringsrapport efter att klientens sista rehabiliteringsperiod har avslutats och skicka den per post till FPA.
 - Rapporten ska skickas inom 2 veckor efter att klientens sista rehabiliteringsperiod har avslutats.
 - Observera: Rapporten ska ha inkommit till FPA inom den utsatta tiden.
 - Bilagor:
 - Blanketten Mina mål
 - Blankett i original undertecknad av klienten: "Samtycke till deltagande i undersökning" (KU 5r)
 - Eventuella övriga bilagor.

Plock ur den allmänna delen

5/5

Kort rehabiliteringsrapport

- Serviceproducenten ska upprätta en kort rehabiliteringsrapport om rehabiliteringen avbryts eller genomförs i flera perioder och det **behövs ett skriftligt dokument** t.ex. om deltagande i rehabiliteringen och hur rehabiliteringen har framskridit.
- Rapporten ska skickas till FPA om klientens rehabilitering har avbrutits, i annat fall endast vid behov.
- Innehåller inte bilagor.

Kela|Fpa[®]

Utvärdering och rapportering av effekterna av FPA-rehabilitering

Vad innebär utvärdering och rapportering av rehabiliteringens effekter?

- Med hjälp av olika mätinstrument samlar serviceproducenten in uppgifter om klientens upplevda livskvalitet, depressionssymtom och arbetsförmåga i början och i slutet av rehabiliteringen samt om uppfyllelsen av målen för rehabiliteringen.
- Serviceproducenten bedömer dessutom huruvida rehabiliteringen har satts in vid rätt tidpunkt med tanke på klientens arbets- eller studieförmåga eller allmänna funktionsförmåga samt vilken nytta klienten har haft av rehabiliteringen.
- Vid bedömningen av nyttan av rehabiliteringen samlar man också in uppföljningsdata ur olika register om klientens livssituation före och efter rehabiliteringen.

Utvärdering och rapportering av rehabiliteringens effekter – serviceproducentens uppgifter

1. Meddela FPA på adressen [tulos\(at\)kela.fi](mailto:tulos(at)kela.fi) vem som är din organisations kontaktperson för utvärderingen och rapporteringen av rehabiliteringens effekter, om någon kontaktperson ännu inte har angetts.
2. Begär klientens samtycke till rapporteringen av rehabiliteringens effekter och skicka den undertecknade samtyckesblanketten till FPA, till samma adress som övriga handlingar som gäller klienten, t.ex. rehabiliteringsrapporten.
 - Samtycke begärs med [blankett KU 5r](#)
3. Utför under rehabiliteringens gång de mätningar som ingår i utvärderingen av rehabiliteringens effekter och som anges i servicebeskrivningen.
4. Lämna in mätresultaten för varje år inom tidsfristen (31.3) för inlämnande av uppgifter för rapporteringsåret till FPA via användargränssnittet i systemet för uppföljning av rehabiliteringsresultat.

Utvärdering av rehabiliteringens effekter inom den prövningsbaserade individuella rehabiliteringen för vuxna

- Till FPA skickas uppföljningsdata som samlats in med följande mätinstrument för utvärdering av rehabiliteringens effekter:
 - **GAS-metoden.** Målen ställs upp i början av rehabiliteringen och utvärderingen av måluppfyllelsen och rapporteringen till FPA görs i slutet av rehabiliteringen.
 - Mätinstrument som mäter livskvaliteten: **WHOQOL-BREF.** Frågeformuläret fylls i och uppgifterna rapporteras i början och i slutet av rehabiliteringen.
 - Grad av depression: **BDI-21** (Beck Depression Inventory), version som är avsedd för befolkningsundersökningar. Frågeformuläret fylls i och uppgifterna rapporteras i början och i slutet av rehabiliteringen.
 - Frågeformulär om arbetsförmågan: FPA:s blankett **AKV 1r.** Frågeformuläret fylls i och uppgifterna rapporteras i början och i slutet av rehabiliteringen.
- Mätningarna vid rehabiliteringens slut genomförs och rapporteras till FPA endast om det har gått mer än tre månader sedan den föregående mätningen.
- Individuell rehabilitering som genomförs i form av anpassningsträning omfattas inte av utvärderingen och rapporteringen av rehabiliteringens effekter.

Närmare information och hjälp vid problem

- Har du frågor om utvärderingen av rehabiliteringens effekter eller om inlämnandet av uppgifter? Skriv till [tulos\(at\)kela.fi](mailto:tulos(at)kela.fi)
- [Anvisningar och utbildningsvideor om inlämnandet av uppgifter hittar du på sidan Insamling och sändning av uppgifter](#)
- [Rapporter om utvärderingen av rehabiliteringens effekter hittar du på sidan Modell för utvärdering av rehabiliteringens effekter](#)

Kela|Fpa[®]

Faktorer som styr klientens val

Faktorer som styr klientens val

- I [tjänsten för sökning av serviceproducent](#) visas sådana uppgifter om serviceproducenten som kan påverka vilken serviceproducent klienten vill välja.
- Serviceproducenten för in och uppdaterar uppgifter i registreringssystemet.
- De uppgifter som styr klientens val har planerats separat för de olika rehabiliteringstjänsterna.
- I tjänsten för sökning av serviceproducent visas följande uppgifter för alla prövningsbaserade individuella rehabiliteringstjänster:
 - Väntetid
 - Serviceproducentens erfarenhet av att genomföra rehabilitering för målgruppen i fråga.
- I fråga om rehabilitering för barn och unga med neurologiska sjukdomar eller allmänna sjukdomar visas dessutom uppgifter om bassängutrymmen. FPA meddelar de serviceproducenter som registrerat sig när det är möjligt att föra in uppgifterna.

Faktorer som styr klientens val: Väntetid

- Serviceproducenten meddelar och uppdaterar i registreringsystemet hur lång väntetiden till rehabiliteringen är. Väntetiden anger hur snabbt serviceproducenten kan inleda rehabiliteringen för en ny klient efter att klientens rehabiliteringsbeslut har kommit.
 - Serviceproducenten ska beakta att rehabiliteringen måste genomföras under den tid som rehabiliteringsbeslutet är i kraft.
- Alternativa väntetider:
 - Under 1 månad
 - 1-3 månader
 - Över 3 månader.

Faktorer som styr klientens val: Serviceproducentens erfarenhet av att genomföra rehabiliteringen

- Serviceproducenten meddelar och uppdaterar i registreringsystemet hur lång erfarenhet den har av att genomföra multiprofessionell rehabilitering för målgruppen i fråga under de senaste 6 åren.
- Alternativ:
 - erfarenhet under 2 år
 - erfarenhet över 2 år
 - ingen tidigare erfarenhet.

Faktorer som styr klientens val: Bassängutrymmen vid rehabiliteringen

- OBS! Gäller endast rehabilitering för barn och unga med neurologiska sjukdomar eller allmänna sjukdomar.
- Serviceproducenten meddelar och uppdaterar i registreringsystemet vilka slags bassängutrymmen som används:
 - Inga bassängutrymmen
 - Bassängutrymmen i anslutning till serviceproducentens verksamhetsställe
 - Bassängutrymmen någon annanstans än vid serviceproducentens verksamhetsställe.

Kela|Fpa[®]

Rehabiliteringspenning

Klienten ansöker om rehabiliteringspenning

- Ansökan i MittFPA
 - Det snabbaste och smidigaste sättet för klienten att göra ansökan.
- Ansökningsblankett (blankett KU 112r)
 - Klienten ska **inte** uppmanas att ansöka på pappersblankett, eftersom det är ett tidskrävande sätt.
- Muntligt
 - FPA:s handläggare fyller tillsammans med klienten i en ansökan om rehabiliteringspenning.
- Det räcker med en ansökan i början av rehabiliteringen
 - Ansökningstiden är 6 månader.
- Närmare information: [Så här ansöker du om rehabiliteringspenning \(Privatpersoner\)](#)

Allmänna villkor för beviljande av rehabiliteringspenning

- Den sökande:
 - Person i åldern 16-67 år.
 - Förhindrad att arbeta på heltid eller deltid på grund av att hen deltar i rehabilitering.
 - Rehabiliteringen **omfattar minst 4 timmar inklusive resor**.
 - Deltagandet i rehabiliteringen hindrar hen från att arbeta och försörja sig.
 - Om arbetstiden har förkortats på grund av rehabiliteringen, kan den sökande få partiell rehabiliteringspenning.
- Rehabiliteringen ordnas på någon av de grunder som anges i lagen om FPA-rehabilitering:
 - Rehabiliteringsbeslut: ett välfärdsområde, företagshälsovården eller FPA.
- Syftet med rehabiliteringen är att personen ska komma ut i eller stanna kvar i arbetslivet eller återgå i arbete.

[Mer information om rehabiliteringspenning \(Privatpersoner\)](#)

Rehabiliteringspenningens belopp

- Baserar sig på årsinkomsten:
 - Årsinkomst = inkomsterna under de 12 kalendermånader som föregår kalendermånaden före den månad då rätten till förmånen börjar.
 - I årsinkomsten beaktas: löneinkomst, försäkringslön, FöPL- och LFöPL-arbetsinkomst, ersättningar för inkomstbortfall och vissa förmåner.
- [Beloppet av rehabiliteringspenningen kan uppskattas med en räknare \(Privatpersoner\)](#)
- [Beloppet och utbetalningen av rehabiliteringspenning \(Privatpersoner\)](#)

Rehabiliteringspenningen tryggar klientens försörjning under rehabiliteringen

- Rehabiliteringspenning betalas
 - efter karenstiden (ofta den första rehabiliteringsdagen)
 - för varje vardag som klienten har deltagit i rehabilitering (= 6 vardagar/vecka).
 - efter rehabiliteringsperioden utifrån ett deltagarintyg.
- På rehabiliteringspenningen innehålls i regel skatt enligt den innehållningsprocent som fastställts för lön på grundskattekortet.
- Om arbetsgivaren betalar lön för rehabiliteringstiden, betalas rehabiliteringspenningen i regel till arbetsgivaren till den del som den motsvarar lönen.
 - Arbetsgivaren underrättar FPA om lönebetalning för rehabiliteringstid.

Hur ska jag gå till väga för att rehabiliteringspenningen ska betalas ut rätt till den som deltar i rehabilitering?

- När rehabiliteringen genomförs i enlighet med servicebeskrivningen och aktuella deltagarintyg alltid görs upp i takt med att rehabiliteringen framskrider tryggas klientens försörjning så bra som möjligt.
- Om uppgifterna i deltagarintyget ändras ska klienten ges ett nytt deltagarintyg.
- [Gör upp ett deltagarintyg utifrån anvisningarna på fpa.fi](#)

Också en anhörig eller närstående kan ansöka om rehabiliteringspenning

- En anhörig eller närstående som deltar i rehabilitering kan ansöka om rehabiliteringspenning, om rehabiliteringsbeslutet utöver rehabiliteringsklienten omfattar en anhörig eller närstående
- När en anhörig eller närstående ansöker om rehabiliteringspenning gäller det som ovan nämnts i fråga om ansökan om samt beloppet och betalningen av rehabiliteringspenning också den anhöriga eller närstående.

Kela|Fpa[®]

Fakturering av rehabiliteringskostnader

Allmänna faktureringsanvisningar

- De allmänna villkoren för fakturering bestäms av lagen om Folkpensionsanstaltens rehabiliteringsförmåner och rehabiliteringspenningförmåner 566/2005, avtalet och servicebeskrivningen.
- I samband med registreringsförfarandet har serviceproducenten godkänt de priser för rehabiliteringstjänsterna som FPA har slagit fast och som fastställts genom avtal. Priserna inkluderar alla de kostnader som rehabiliteringen och de tjänster som omfattas av avtalet medför.
- Vid faktureringen används de priskategorier och priser som anges i prisbilagan.

Blanketter

- För faktureringen använder serviceproducenten FPA:s redovisningsblankett KU 206r och faktureringsblankett KU 201r.
- Serviceproducenten kan inte använda sina egna blanketter för faktureringen.
- Blanketterna finns i pdf-format på www.fpa.fi – Samarbetspartner – Blanketter.
- Elektronisk fakturering är under utveckling. Information om när den tas i bruk ges senare.

The image shows two screenshots of Finnish tax forms from Kela. The left screenshot is the 'Kela Kuntoutuslaskennäkuja' (KU 206r) form, which is used for reporting. It includes fields for personal information, employment details, and a table for recording expenses. The right screenshot is the 'Kela Kuntoutuslasku' (KU 201r) form, which is used for invoicing. It includes fields for personal information and a table for recording expenses. Both forms are in Finnish and contain various fields for personal and financial information.

Elektroniska fakturor

1

Förberedelser pågår. Målet är att det ska vara möjligt att skicka en elektronisk faktura till FPA under 2022.

2

I fråga om KQ-betalningssystemet sker det inga förändringar i det här skedet, fakturorna betalas på samma sätt som hittills.

3

Serviceproducenten skickar en elektronisk faktura, FPA:s programrobot omvandlar e-fakturorna till dokument och skapar arbeten i FPA:s elektroniska arbetsköer. E-fakturorna innehåller inga personbeteckningar utan dessa har ersatts med beslutskoder från rehabiliteringsbesluten (fakturorna har pseudonymiserats).

4

Övergången till elektronisk fakturering sker stegvis, möjligheten till pappersfakturering kvarstår parallellt.

Att observera vid fakturering

- FPA betalar inte fakturor som inte har upprättats och levererats enligt anvisningarna. Ansvaret för att fakturorna upprättas och levereras enligt anvisningarna vilar på serviceproducenten.
- Fakturan ska skickas 2 månader efter att en rehabiliteringsperiod avslutats.
- **Rehabiliteringsfakturor får inte skickas per e-post.**
- Rehabiliteringsrapporterna ska skickas per post till Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.
- Det är viktigt att fakturorna skickas till rätt adress. [Kontrollera den rätta adressen: Kontaktinformation för producenter av rehabiliteringstjänster.](#)
- Om en faktura skickas till fel adress eller lämnas in på FPA:s lokala serviceställe, vidarebefordras den till FPA:s handläggningseenhet.
 - Betalningen kan försenas (orsak som inte beror på FPA).
- För serviceproducenter: [Postadresser för rehabiliteringsredovisningar och anvisningar om fakturering](#)

Akut insjuknande: fakturering

1/2

- Serviceproducenten kommer i samråd med klienten överens om hur rehabiliteringsdagen ska ersättas, om klienten själv eller en vuxen närstående vars deltagande i rehabiliteringen är nödvändigt insjuknar akut kvällen före rehabiliteringsdagen efter kl. 16 eller på rehabiliteringsdagens morgon. Alternativen är:
 - Serviceproducenten flyttar klientens rehabiliteringsdag till en annan tidpunkt och fakturerar för dagen när den genomförts.
 - Serviceproducenten genomför det innehåll som planerats för den rehabiliteringsdag då klienten insjuknade, till den del innehållet är centralt med tanke på klientens rehabilitering som helhet. Om det ursprungligen inte var tänkt att en närstående deltar i rehabiliteringsdagen kan dygnspriset för rehabiliteringstjänsten för en närstående inte faktureras. Dygnspriset för rehabiliteringstjänsten för ett syskon kan inte faktureras. I fältet för faktureringsgrund på fakturablanketten KU 201r eller i den elektroniska fakturan ska serviceproducenten skriva in Akut insjuknande som grund.
 - Serviceproducenten erbjuder inget ersättande program och fakturerar inte heller för sjukdagen.

Akut insjuknande: fakturering

2/2

- Om en vuxen närstående insjuknar akut och klienten kan delta i rehabiliteringen utan att den vuxna närstående deltar, kan dygnspriset för rehabiliteringstjänsten för den vuxna närstående som insjuknat inte faktureras. Om ett syskon insjuknar akut kan dygnspriset för rehabiliteringstjänsten för syskonet inte faktureras.
- I situationer med akut insjuknande kan serviceproducenten fakturera enligt andra priskategorier än de som nämns ovan endast om klienten, den närstående eller ett syskon har använt ifrågavarande delar av tjänsten. Exempelvis är det möjligt att fakturera för klientens måltider endast om klienten stannar på rehabiliteringsstället under den dag hen insjuknat akut och äter på rehabiliteringsstället under sjukdagen. Det är möjligt att fakturera för inkvartering endast för de faktiska övernattningsdygna för klienten och/eller den närstående.

Fakturering för videosamtal

- Om klientens rehabiliteringsdag i sin helhet har genomförts i form av videosamtal, fakturerar serviceproducenten för videosamtalen enligt priskategori 'Rehabiliteringstjänst, distans' oberoende av nivån på klientens servicebehov.
 - Observera: För inkvartering faktureras endast för de faktiska övernattningsdygnet och för måltider endast för de rehabiliteringsdagar som genomförts vid serviceproducentens verksamhetsställe.
- Om en del av klientens rehabiliteringsdag enligt överenskommelse har genomförts i form av videosamtal, faktureras för rehabiliteringsdagen som om rehabiliteringsperioden i sin helhet hade genomförts vid serviceproducentens verksamhetsställe.

Fakturering för en vuxen närstående när en del av rehabiliteringen genomförs i form av videosamtal

- Dygnspriset för rehabiliteringstjänsten för en vuxen närstående kan inte faktureras för en sådan dag som har genomförts i form av videosamtal med klienten.
- Fakturering då en del av klientens rehabiliteringsdag genomförs i form av videosamtal:
 - Fakturera dygnspriset för rehabiliteringstjänsten för en vuxen närstående om den vuxna närstående har deltagit i handledd rehabilitering ansikte mot ansikte och i form av videosamtal, sammanlagt minst 4 timmar vid rehabilitering för barn och unga eller sammanlagt minst 5 timmar vid rehabilitering för vuxna, och den här tiden har innefattat minst 1 timme handledd rehabilitering för den vuxna närstående.
 - Om den vuxna närstående har deltagit i handledd rehabilitering ansikte mot ansikte och i form av videosamtal sammanlagt minst 2 timmar faktureras priset för ett besök.
 - Om den vuxna närstående har deltagit i rehabiliteringen mindre än 2 timmar, kan serviceproducenten varken fakturera priset för ett besök eller dygnspriset för rehabiliteringstjänsten.

Fakturering för ett syskon när en del av rehabiliteringen genomförs i form av videosamtal

- Dygnspriset för rehabiliteringstjänsten för ett syskon kan inte faktureras för en sådan dag som har genomförts för klienten i form av videosamtal.
- Fakturering då en del av klientens rehabiliteringsdag genomförs i form av videosamtal:
 - Fakturera dygnspriset för rehabiliteringstjänsten för ett syskon, om syskonet har deltagit i rehabiliteringsdagens program ansikte mot ansikte minst 4 timmar och det har ordnats egen handledd rehabilitering för syskonet ansikte mot ansikte minst 1 timme.
 - Om syskonet har deltagit i rehabiliteringsdagens program ansikte mot ansikte minst 2 timmar faktureras priset för ett besök. Om syskonet har deltagit i rehabiliteringsdagens program mindre än 2 timmar, kan serviceproducenten varken fakturera priset för ett besök eller dygnspriset för rehabiliteringstjänsten.

Kela|Fpa[®]

Kontaktinformation

Kontaktuppgifter till FPA

Serviceproducenterna ska i första hand kontakta FPA per e-post

1

Frågor om FPA:s servicebeskrivningar för rehabilitering och hur de ska tolkas:
kuntoutus_palvelukuvaukset@kela.fi

2

Frågor som gäller registrering eller de uppgifter som ska föras in i registreringssystemet:
kuntoutus.rekisteroityminen@kela.fi

3

Anmälningar som gäller ändringar under avtalsperioden, t.ex. strukturella förändringar hos serviceproducenten, ändringar som gäller lokalerna eller faktureraren samt ärenden som gäller allvarliga olycksfall: kuntoutus.rekisteroityminen@kela.fi

4

Tekniska frågor som gäller registreringssystemet och identifiering:
kuntoutus_jarjestelmat@kela.fi

Kontaktinformation i fråga om tolkning

- Beställning av tolk och genomförande av tolkning: vat.kuntoutus@kela.fi
- Användningen av tolkningstimmar samt kundrespons: kuntoutus_tulkkaus@kela.fi
- Ändringar i anslutning till tolkningen under avtalsperioden: tulkkaussopimuksenhallinta@kela.fi

Tack!

FPA, gruppen för rehabiliteringstjänster
Enheten för planering av förmåner och tjänster

Kela|Fpa[®]